

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 67-ой научной сессии сотрудников университета

2-3 февраля 2012 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор М.А. Никольский, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент П.С. Васильков, доцент И.А. Флоряну.

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.
Материалы 67-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2012. – 521 с.

ISBN 978-985-466-518-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2012

ISBN 978-985-466-518-4

клинических ситуаций, определять оптимальные пути их разрешения.

Кроме того, расширенное изучение раздела патологической анатомии «Врожденные пороки развития» ставит целью научить студентов распознавать признаки врожденной патологии в виде пороков развития отдельных органов или систем, научить морфологически диагностировать наиболее часто встречающиеся пороки сердца и центральной нервной системы, определять первичные и вторичные пороки развития, устанавливать патогенетическую связь между ними.

Большое внимание нами уделено практической части, где студентам предоставляется возможность непосредственно на макро-и микропрепаратах ознакомиться со строением плаценты и вариантами ее патологии, антропометрически исследовать плоды, работать с протоколами вскрытий, участвовать в генетических вскрытиях, диагностировать патологию эмбриогенеза, врожденные пороки развития, а также определять макроскопические признаки общепатологических процессов (воспаления, повреждения, компенсаторных процессов, иммунных реакций), как ответной реакции со стороны зародыша на действие патогенного фактора.

Таким образом, элективные курсы расширяют возможности в реализации принципов практикоориентированного обучения на кафедре патологической

анатомии, наглядно демонстрируют взаимосвязь медицинской теории и практики, способствуют динамичному соотношению фундаментальности и клиничности в преподавании предмета и в целом в подготовке будущих врачей, позволяют планомерно, методически развивать клиническое мышление, обеспечивать реализацию главной цели обучения в ВУЗе – качественную подготовку специалиста.

Литература:

1. Архангельский, С. И. Учебный процесс в высшей школе, его закономерные основы и методы: учеб. пособие / С. И. Архангельский. – М.: Высшая шк., 1980. – 368 с.
2. Бедрицкая, Л. В. Управление профессионально-ориентированной деятельностью студентов / Л. В. Бедрицкая, Л. И. Василевская // Веснік Бел. дзярж. эканам. ун-та. – 2007. – № 1 (60). – С. 92-96.
3. Волынец, И. Врачебное образование - вчера, сегодня, завтра / И. Волынец // Мед. вестн. – 25 окт. 2007. – № 43 (825). – С. 6.
4. Самсонова, И. В. Реализация интегративных принципов в преподавании патологической анатомии / И. В. Самсонова, Е. Ф. Пчельникова, М. Н. Медведев // Актуал. вопр. пат. анатомии: материалы III съезда Рос. об-ва патологоанатомов, 26 мая 2009 г. – Т. 1. – Самара: ООО «ИПК «Содружество». – С. 124-126.

РОЛЬ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ФПК И ПК В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ

Семенюк А.К., Дивакова Т.С., Фомина М.П., Ржеусская Л.Д.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. В Республике Беларусь, система подготовки врачей-специалистов за последнее десятилетие претерпела незначительные изменения. Очевидно, что существующая система подготовки медицинских кадров нуждается в дальнейшем развитии. Но ее совершенствование необходимо проводить с учетом современных особенностей и сложившихся традиций, при этом необходимо развивать сильные стороны отечественного образования, используя опыт Российской Федерации и соседних стран, принимая во внимание перспективу использования квалификационных стандартов подготовки врачебных кадров в Европейском Союзе. Поскольку в настоящее время принята шестигодичная подготовка в вузе, возникает ряд практических вопросов о первичной специализации после окончания учебного заведения.

Цель работы. Основная цель интернатуры – практическая подготовка врача к самостоятельной работе по специальности, умеющего профессионально распознать, лечить и предупреждать заболевания, а также оказывать квалифицированную неотложную помощь.

Материал и методы. Интернатура это первичная специализация, является обязательной формой постдипломной подготовки выпускников медицинских университетов, после которой присваивается квалификация врача-специалиста. В соответствии с Положением сегодня организационная сторона обеспечения интернатуры находится в ведении территориальных органов здравоохранения. Эффективность и качество подготовки врачей-интернов зависит от подготовленности руководителей интернатуры в вопросах знания материала и учебно-методических навыков, их квалификации, от материального оснащения лечебного учреждения, объема и уровня оказания медицинской помощи и что очень важно – квалификации работающих там врачей. Для врачей-интернов первичная специализация в ближайшем будущем будет проходить по-прежнему, под непосредственным руководством органов практического здравоохранения. В этих условиях перед медицинскими вузами стоит ответственная задача – обеспечения организационно-методического и научно-методического руководства, контроля за выполнением про-

граммы интернатуры. Важнейшим условием является правильное наполнение этой работы конкретным содержанием. Преподаватели медицинских университетов осуществляют методическое руководство врачами-интернами, участвуют в проведении аттестационных экзаменов и оказывают методическую помощь руководителям интернатуры. Как и ранее кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПК выделяет куратора, который оказывает помощь непосредственным руководителям, заведующим отделениями в составлении планов работы интернов. Сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ПК Витебского государственного медицинского университета проведена методическая работа по обеспечению подготовки специалистов в системе интернатуры. Подготовка врача-интерна состоит из двух составляющих - освоение и совершенствование теоретических профессиональных знаний, а также практических навыков: по организации акушерско-гинекологической помощи; диагностике и ведению беременности, а также ее осложнений; ведению физиологических и патологических родов; диагностике и лечению гинекологических заболеваний; оказанию неотложной помощи в акушерско-гинекологической практике; профилактике осложнений в акушерско-гинекологической практике.

Первая составляющая предусматривает совершенствование знаний в ходе проведения предусмотренных учебным планом и программой семинарских занятий, участие в работе научного общества акушеров-гинекологов, клинических, научно-практических и клиничко-анатомических конференциях, и что крайне важно - самостоятельное изучение рекомендуемой литературы. К сожалению, в библиотеках областных, городских и районных больниц в последние годы резко сократилось количество необходимой литературы, а электронные носители информации отсутствуют.

Подготовка квалифицированного специалиста, способного не только обеспечить должный уровень помощи, но и имеющего широкий профессиональный кругозор, владеющего современными подходами к организации медицинской службы, знакомого с компьютерными знаниями, требует значительного времени и серьезных усилий, как от руководителей интернатуры, так и от самого интерна. Применение компьютерных технологий обучения призвано улучшить систему подготовки врача-интерна. В подготовке врача-интерна акушера-гинеколога используются такие виды обучения как решение диагностических и дифференциально-диагностических задач, моделирование конкретной клинической ситуации и определение врачебной тактики, клиническая интерпретация лабораторных методов исследования и анализ результатов инструментальных методов

исследования в диагностическом процессе, контроль знаний по изучаемому разделу, итоговое тестирование с целью определения квалификационной категории интерна. В связи с этим использование электронных носителей информации в процессе самообразования врача-интерна становится особенно актуальным. Кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПК продолжает проводить подготовку электронных носителей по наиболее актуальным вопросам диагностики и лечения в виде практических и методических рекомендаций и пособий, а также с разбором наиболее типичных ошибок, допускаемых врачами. Врач-интерн выполняет научно-исследовательскую работу, используя клинический материал базового учреждения здравоохранения, что имеет важное научное и практическое значение.

С целью улучшения качества подготовки врачей-интернов преподаватели медицинских университетов должны выезжать трижды в течение года на срок не менее десяти рабочих дней с целью проведения курса лекций и семинарских занятий на базах учреждений здравоохранения, предусмотрев при этом непосредственную помощь в организации и проведении лечебного процесса на местах. В этом случае может быть реализована на практике передача опыта и знаний от учителя к ученику. При этом преподаватели медицинских университетов осуществляющие методическое руководство врачами-интернами первый выезд должны проводить в сентябре с целью эффективной помощи в составлении планов работы как врачей-интернов, так и их непосредственных руководителей.

В связи с этим возникла необходимость создания отдельного курса подготовки врачей-интернов и клинических ординаторов при кафедрах акушерства и гинекологии ФПК и ПК. В организационном плане должна быть ограничена практика направления на базу интернатуры одного врача-интерна, особенно в небольшие районные ЛПУ. Количество врачей интернов на базе должно быть не менее четырех.

Выводы:

1. С целью эффективной подготовки врачей-интернов необходимо проведение циклов ФПК и ПК для руководителей врачей-интернов.
2. Оптимизировать сроки плановых выездов преподавателей медицинских университетов.
3. Считать обоснованным проведение выездных циклов для чтения лекций врачам-интернам по актуальным вопросам акушерства и гинекологии на базах интернатуры.
4. Клиническому отделу медицинского университета совместно с органами управления здравоохранения Могилевской и Витебской области упорядочить количество баз и врачей-интернов на базовых лечебных учреждениях.